



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
 TEL. 2132-6890, FAX 2132-6891



ORDEN DE COMPRA

N° 430

FECHA: 23 de Junio del 2015

SEÑORES: **B. BRAUN MEDICAL CENTRAL AMERICA & CARIBE**

Tel: 2524-4000/ Fax: 2264-9825

FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS HORARIO: 8:00 A 11:30 A.M. Y 1:30 A 3:00 P.M.

SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
5,000	Jeringas desc. Perfusora transparente de 50 ml. Ofrecen: Jeringas Transparente de 50 ml para bomba perfusora, con y/o sin aguja, con adaptador luer lock, graduado, empaque individual estéril Marca: B Braun Origen: Alemania Total.....	e/u.	\$ 1.50	\$ 7,500.00
AR. 2 cotiz.	<p>NI: 0614-160987-002-7</p> <p>Vencimiento: No menor a 18 meses</p> <p>Tiempo de entrega: 15 días hábiles</p> <p>Uso en: Servicio de Hospitalización</p> <p>S/C: IM-47</p>			\$ 7,500.00

*2/23/15
25/06/15
983204*

Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE.C. SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

1. Sr. Proveedor favor tramitar quedan inmediatamente entreguen el producto en el almacén

- 2. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- 3. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en **DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.**
- 4. Favor mencionar el número de la Orden de Compra.

El INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

Nota: se le comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera Nota autorizando al hospital su pago por vía electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA indicando el Nombre y Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$ 7,500. ⁰⁰	25/6/15	<i>[Signature]</i>

[Signature]



ADMINISTRACION
 SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA
 J.V.P.M. No. 1076